

# Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich eine Mitgliedschaft im Golfclub Gut Haseldorf e.V.

Ich erkenne die Satzung des GC Gut Haseldorf e. V. in allen Punkten an.

	Jährlicher Beitrag		Monatlicher Beitrag
<input type="radio"/> <b>Ordentliche Mitgliedschaft</b>	<input type="radio"/> <b>1260,00 (= 2x € 630,00)</b>	oder	<input type="radio"/> <b>€ 107,00</b>
<input type="radio"/> 19 bis 25 Jahre	<input type="radio"/> € 480,00	oder	<input type="radio"/> € 41,00
<input type="radio"/> 26 bis 30 Jahre	<input type="radio"/> € 950,00	oder	<input type="radio"/> € 80,00
<input type="radio"/> Zweitmitgliedschaft *	<input type="radio"/> € 920,00	oder	<input type="radio"/> € 78,00
<input type="radio"/> Wochentags-Mitgliedschaft ab 65. Lebensjahr **	<input type="radio"/> € 900,00	oder	<input type="radio"/> € 76,00

Zuzüglich zum Mitgliedsbeitrag werden z.Zt. pro Kalenderjahr € 28,00 für Verbandsabgaben in Rechnung gestellt.

\* Eine Zweitmitgliedschaft setzt eine Erstmitgliedschaft mit vollem Spielrecht in einem dem DGV angehörigen Golfclub voraus.

\*\* Wochentags-Spieler haben nur das Recht von Mo. bis Fr. zu spielen. Sie dürfen nicht an den Damen-, Senioren- und Herrennachmittagen teilnehmen. Spielen am Wochenende und an Feiertagen ist nur gegen das aktuelle Greenfee möglich.

Name	Vorname	Geb.-Datum
Straße	PLZ, Ort	
Mobilnummer	E-Mail	
Telefonnummer	Handicap-Index	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Ausweisnummer alter DGV-Ausweis	vorheriger Heimatclub	soll er Heimatclub bleiben?

**Der Beitrag soll nach Erhalt der Aufnahmebestätigung vom angegebenen Bankkonto abgebucht werden.**

Kontoinhaber: Name	Vorname
IBAN	
Kreditinstitut	BIC
Ort, Datum	<input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift des Kontoinhabers

**JA**, für nur € 20,00 pro Jahr, beantrage ich hiermit ein Abonnement für das Magazin „Golf in Schleswig- Holstein“ und das „GOLF Magazin“. Die Magazine erhalten Sie vierteljährlich direkt nach Hause. Die Jahresgebühr wird vom angegebenen Bankkonto abgebucht.

Ort, Datum	<input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift Antragsteller
------------	--